



.....  
.....  
(Nazwa i adres wnioskodawcy nr telefonu  
lub pieczęć zawierająca w/w dane)

.....  
(Miejscowość , data)

**WNIOSEK**  
**o refundację kosztów wyposażenia / doposażenia\* stanowiska pracy dla skierowanego/yh bezrobotnego/yh**

**I. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU:**

1) Wnioskodawca jest:

- podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą,
- producentem rolnym, o którym mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. z 2008r. Dz. U. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.),
- niepublicznym przedszkolem lub niepubliczną szkołą, o której mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)

2) Pełna nazwa i adres siedziby wnioskodawcy (lub imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania - w przypadku osób fizycznych)

.....  
.....

3) Miejsce prowadzenia działalności.....

4) Numer telefonu.....

5) REGON..... NIP.....

6) PKD .....

7) PESEL (w przypadku osób fizycznych).....

8) Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.....

9) Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej wnioskodawcy:

.....

**II.**

**A. NAZWA I LICZBA STANOWISK PRACY DLA SKIEROWANEGO/YCH  
BEZROBOTNEGO/YCH**

.....  
.....  
.....

\* niepotrzebne skreślić





\*niepotrzebne skreślić

#### **VI. Proponowane formy zabezpieczenia refundacji to:**

poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada rachunku bankowego, akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

.....

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć firmowa wnioskodawcy lub osób  
uprawnionych do reprezentowania podmiotu

#### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. z 2008r. Dz. U. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 lipca 2011r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 155, poz. 922).

#### **ZALĄCZNIKI:**

- 1) Aktualna kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną firmy\*.
- 2) Aktualna kserokopia zaświadczenia o numerze REGON\*.
- 3) Kserokopia zaświadczenia o numerze NIP\*.
- 4) Oświadczenie o niezaleganiu z opłatami należności podatkowych.
- 5) Oświadczenie o niezaleganiu z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, FP, FGŚP, FEP.
- 6) Oświadczenie lub zaświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis w zakresie wynikającym z art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 oraz z 2008r. Nr 93, poz. 585).
- 7) Oświadczenie poręczycieli.
- 8) Informacje o sytuacji ekonomicznej, w tym sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości lub inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową przedsiębiorcy za okres 3

ostatnich lat obrotowych.

9) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. (Dz. U. Nr 53 poz. 311).

10) **W przypadku producenta rolnego** dokument potwierdzający zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie .

\*potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania pracodawcy

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją programu .*

*Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych Ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002r. Nr. 101, poz. 926, z późn. zm).*

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis wnioskodawcy lub osób  
uprawnionych do jego reprezentowania

## **OŚWIADCZENIE DLA PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ ORAZ NIEPUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI I NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ**

### **Oświadczam, że:**

1. W dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. W dniu złożenia wniosku nie zalegam z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. W dniu złożenia wniosku nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie wliczając okresu zawieszenia działalności gospodarczej), a w przypadku przedszkola i szkoły - prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku..
5. W okresie 2 lat przed złożeniem wniosku nie byłem karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz. 1661 z późn. zm.).
6. Nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji - wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C244 z 01.10.2004r. Str.2)
7. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego : kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
Data

.....  
podpis wnioskodawcy lub osoby (osób)  
uprawnionych do jego reprezentowania

## **OŚWIADCZENIE DLA PRODUCENTÓW ROLNYCH**

### **Oświadczam, że:**

1. W dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. W dniu złożenia wniosku nie zalegam z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. W dniu złożenia wniosku nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu komunikatu Komisji - Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. U. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2) w związku z komunikatem Komisji dotyczącym przedłużenia okresu ważności Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. U. UE C 156 z 08.07.2009, str. 3).
5. Posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalnej produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.
6. W okresie 2 lat przed złożeniem wniosku nie byłem karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. Nr 197, poz. 1661 z późn. zm.).
7. Nie zmniejszyłem wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego :  
kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu  
prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia  
wolności do lat 3) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

.....  
*Data*

.....  
podpis osoby (osób) uprawnionych